

Aan burgemeester en wethouders van de gemeente Schijndel
t.a.v. de afdeling Publiekszaken, Cluster Burgerzaken
Postbus 5
5480 AA Schijndel

Geheimhouding

1 Persoonlijke gegevens

Ondergetekende:

BSN: _____
Naam en voorletters: _____
Geboortedatum: _____
Adres: _____
Postcode en woonplaats: _____

2 Verzoek

- Verzoekt hierbij om gebruik te willen maken van het recht op geheimhouding
- Verzoekt hierbij om het recht op geheimhouding op te heffen.

3 Overige gegevens

Gezinsleden waarop dit verzoek mede betrekking heeft:

BSN: _____
Naam: _____
Voornamen: _____
Geboortedatum: _____

BSN: _____
Naam: _____
Voornamen: _____
Geboortedatum: _____

BSN: _____
Naam: _____
Voornamen: _____
Geboortedatum: _____

4 Ondertekening

(→ Overeenkomstig artikel 102 van de wet Gemeentelijke Basis Administratie)

(plaatsnaam)

____ - ____ - ____

(datum)

(handtekening)

